Бұйрыққа 1-қосымша

нысан,

жинауға арналған

әкімшілік деректердің

**Мәліметтер**

**мемлекеттік кірістер органына сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымдары, сақтандыру брокерлері ұсынатын жеке тұлғалар жасасқан сақтандыру шарттары бойынша**

Ұсынылады: Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Мемлекеттік кірістер комитетіне.

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысан интернет–ресурста орналастырылған: kgd.gov.kz.

Әкімшілік нысанның атауы: Мемлекеттік кірістер органына сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымдары, сақтандыру брокерлері ұсынатын жеке тұлғалар жасасқан сақтандыру шарттары туралы мәліметтер.

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанның индексі  
өтеусіз негізде (форма атауының қысқаша әріптік-цифрлық өрнегі): SZFLDS1

Кезеңділігі: мемлекеттік кірістер органының сұрауы бойынша.

Есепті кезең: мемлекеттік кірістер органының сұрауы бойынша.

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсынатын тұлғалар тобы: сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымдары, сақтандыру брокерлері.

Әкімшілік құқық бұзушылықтарды жинауға арналған нысанды тапсыру мерзімі  
өтеусіз негіздегі деректер: мемлекеттік кірістер органының сұрау салуы түскен күннен кейінгі 10 (он) жұмыс күні ішінде.

|  |  |
| --- | --- |
| ЖСН/БИН | http://10.61.42.188/files/1524/33/0.jpg |

(жеке тұлғалар деректерді ұсынған жағдайда толтырылмайды,

сондай-ақ біріктірілген түрде)

Жинау әдісі: электрондық түрде және (немесе) қағаз жеткізгіште.

бастап кезең үшін "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ бойынша жылдың "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жылдың

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымының, Қазақстан Республикасының бейрезидент-сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымы филиалының (сақтандыру брокерінің, Қазақстан Республикасының бейрезидент-сақтандыру брокері филиалының (бұдан әрі – ұйым) атауы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ұйымның бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | жеке сәйкестендіру нөмірі-  жеке тұлғаның жеке нөмірі | Тегі, аты және әкесінің аты  (егер ол құжатта көрсетілсе, куәландырамын  жеке басын куәландыратын құжат) жеке тұлғаның | Сақтандыру нысаны | Сақтандыру шарты (полис) | | Сақтандыру төлемі | | Сақтандыру сыйлықақысы | | Сатып алу сомасы | |
| күні | нөмірі | күні | сомасы (теңге) | күні | сомасы (теңге) | күні | сомасы (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(тегі, аты және әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) жеке сәйкестендіру нөмірі, мәліметтерді ұсынуға жауапты тұлғаның байланыс телефоны)

Нысанға қосымша

"Сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымдары, сақтандыру брокерлері мемлекеттік кірістер органына ұсынатын, жеке тұлғалар жасасқан сақтандыру шарттары туралы мәліметтер"

**Нысанды толтыру бойынша түсіндірме  
"Сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымдары, сақтандыру брокерлері мемлекеттік кірістер органына ұсынатын, жеке тұлғалар жасасқан сақтандыру шарттары туралы мәліметтер"**

(бұдан әрі – нысан)

1. Нысанның 1-бағанында жолдың реттік нөмірі көрсетіледі.

2. Нысанның 2-бағанында жеке тұлғаның жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі.

3. Нысанның 3-бағанында жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) көрсетіледі.

4. Нысанның 4-бағанында сақтандыру нысаны (жинақтаушы немесе жинақтаушы емес) көрсетіледі.

5. Нысанның 5-бағанында шарттың (полистің) жасалған күні көрсетіледі. сақтандыру.

6. Нысанның 6-бағанында шарттың (полистің) нөмірі көрсетіледі. сақтандыру.

7. Нысанның 7-бағанында сақтандыру төлемін жүзеге асыру күні көрсетіледі.

8. Нысанның 8-бағанында сақтандыру төлемінің теңгедегі сомасы көрсетіледі.

9. Нысанның 9-бағанында сақтандыру сыйлықақысын төлеуді жүзеге асыру күні көрсетіледі.

10. Нысанның 10-бағанында сақтандыру сыйлықақысының теңгедегі сомасы көрсетіледі.

11. Нысанның 11-бағанында сақтандыру шарттары мерзімінен бұрын тоқтатылған жағдайда төленген сатып алу сомасының төленген күні көрсетіледі.

12. Нысанның 12-бағанында сақтандыру шарттары мерзімінен бұрын тоқтатылған жағдайда төленген сатып алу сомасының теңгемен көрсетілген мөлшері көрсетіледі.